

## תשלום בכרטיס אשראי

סוג הכרטיס (לא מקבלים דיינרס):

מספר כרטיס :

תוקף:

שם בעל הכרטיס :

מס' ת.ז.:

סכום העסקה תשלומים (ניתן לשלם עד 3 תשלומים):

עבור חשבון: דמי חבר 2019

מס' טלפון :

שם החברה:

כתובת:

מייל למשלוח קבלה: